



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

Nombre:

Apellidos:

NIF:

Dirección:

CP:

Población:

Provincia:

Tlf. contacto:

Email:

**CUOTA ÚNICA DE INSCRIPCIÓN: 300,00 euros (\*)**

(Incluye cartera y documentación del congreso, certificado de asistencia, acceso a sesiones científicas, cafés y cena de clausura).

### FORMA DE PAGO:

Por transferencia bancaria a Ibercaja, IBAN ES14 2085 0103 9103 0111 9416, indicando "XVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARAGONESA DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN" y Nombre y Apellidos de la persona inscrita.

Enviar Boletín de Inscripción y copia de la transferencia por mail a: [saden@saden.org](mailto:saden@saden.org)

### DATOS DE FACTURACIÓN:

Razón social

C.I.F.:

Dirección:

CP:

Población:

Provincia:

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos recogidos formarán parte de un fichero, cuyo responsable es SADEN (SOCIEDAD ARAGONESA DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN), y cuya finalidad es realizar la gestión económica, fiscal y de facturación de nuestra entidad. También nos estará dando su consentimiento para enviarle información sobre nuestras actividades, productos y servicios, si no se opone a ello, incluso por correo electrónico. En caso de que no nos proporcione los datos solicitados, es posible que no se pueda llevar a cabo el servicio o contraprestación solicitados. Se le informa asimismo sobre la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación con sus datos personales, dirigiéndose por escrito a SADEN (SOCIEDAD ARAGONESA DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN), Pº Ruiseñores, 2, 50006 - Zaragoza